## シチズンスポーツ奥州によるスポーツ奨励制度エントリーシート

| フリガナ  |                       |                   | 生年月日        |  | 西暦   |   |   |
|---|-----------------------|-------------------|-------------|--|------|---|---|
| 本人氏名  |                       |                   |             |  | 年    | 月 | В |
| 身長/体重   | cm                    | g                 | 主な<br>ポジション |  | 利き足  |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
| 保護者氏名   |                       | 続柄 (父・母・その<br>他 ) |             |  |      |   |   |
|   | <del>-</del>          |                   |             |  | ر د. |   |   |
| ᆄᅙ  |                       |                   |             |  |      |   |   |
| 住 所   |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   | アパート名等                |                   |             |  |      |   |   |
| 連 絡 先   |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   | (日中に連絡のつく連絡先をお願いします。) |                   |             |  |      |   |   |
| ◎アンケートにお答えください。                               |                       |                   |             |  |      |   |   |
| ・この制度をどのような方法で知りましたか                          |                       |                   |             |  |      |   |   |
| 友達 ・ チラシ ・ ホームページ ・ SNS ・ その他(                |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
| ・この制度を利用したい理由                                 |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
| ・スポーツやサッカーの経歴を記入してください。                       |                       |                   |             |  |      |   |   |
| 年~ 年  |                       |                   |             |  |      |   |   |
| <u>年</u> 年                                    |                       |                   |             |  |      |   |   |
| 年~ 年  |                       |                   |             |  |      |   |   |
| ・主な大会における成績やトレセン活動について記入してください。               |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
| ・奥州ユナイテッドFCジュニアユースを希望する理由を記入してください。           |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
| <ul><li>チーム、選手としての目標を記入してください。</li></ul>      |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
| ウフロウキニューマンギナハ                                 |                       |                   |             |  |      |   |   |
| ・自己PRを記入してください。                               |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
|   |                       |                   |             |  |      |   |   |
| ᄬᅟᄔᆰᄼᄺᆝᄩᄞᄔᄬᄭᆖᆿᇬᇛᆂᇟᅚᄧᅀᇚᇬᅝᄵᄔᇋᅝᄆᆂᄀᆂᇫᇫᇫᄀᇶᄓᇪᇬᄆᅘᇆᄔᅝ |                       |                   |             |  |      |   |   |

※ 上記の個人情報は当クラブの選考及び緊急時の連絡先に使用するもので、それ以外の目的には使用いたしません。